

ЗАТВЕРДЖЕНО

**Наказ управління соціального
захисту населення Лисичанської
міської військової адміністрації
8 грудня 2025р. № 38**

**ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА
АДМІНІСТРАТИВНОЇ ПОСЛУГИ № 01588**

**Встановлення статусу постраждалого учасника Революції Гідності,
видача посвідчення**

**Управління соціального захисту населення Лисичанської міської військової
адміністрації/Центр надання адміністративних послуг у м. Лисичанську**
(найменування суб'єкта надання адміністративної послуги та/або центру надання адміністративних послуг)

Інформація про суб'єкта надання адміністративної послуги та/або центру надання адміністративних послуг		
1.	Місцезнаходження	Тимчасове місце знаходження: Управління соціального захисту населення Лисичанської міської військової адміністрації Сіверськодонецького району Луганської області (далі - УСЗН Лисичанської міської ВА): м. Дніпро, вул. Княгині Ольги, 2. Центр надання адміністративних послуг у м. Лисичанську (далі – ЦНАП у м. Лисичанську): м. Дніпро, вул. Княгині Ольги, 2. Віддалені робочі місця адміністраторів ЦНАП у м. Лисичанську: м. Дніпро, вул. Братів Горобців, 46; м. Київ, вул. М.Ушакова, 8-А; м. Полтава, вул. Юліана Матвійчука, буд.115, каб.16
2.	Інформація щодо режиму роботи	УСЗН Лисичанської міської ВА: м. Дніпро: понеділок - четвер з 9:00 до 17:00, п'ятниця з 9:00 до 15:00, субота, неділя – вихідні дні. ЦНАП у м. Лисичанську: м. Дніпро: понеділок – четвер з 9.00 до 15.00, п'ятниця з 9.00 до 14.00, субота, неділя – вихідні дні. Віддалені робочі місця адміністраторів ЦНАП у м. Лисичанську: м. Дніпро: середа, п'ятниця з 9.00 до 13.00;

		м. Київ: понеділок – четвер з 09.00 до 15.00, п'ятниця з 9.00 до 14.00; м. Полтава: понеділок – четвер з 9.00 до 15.00, п'ятниця з 9.00 до 14.00. Субота, неділя – вихідні дні. У період дії воєнного стану графік роботи може змінюватись
3.	Телефон, адреса електронної пошти та вебсайт	УСЗН Лисичанської міської ВА: м. Дніпро: (+380)992731256; (+380)509820874, utszn0924@gmail.com ЦНАП у м. Лисичанську: м. Дніпро: (+380)956558606, adminposluga@ukr.net Віддалені робочі місця адміністраторів ЦНАП у м. Лисичанську: м. Дніпро – (+380)956558606, adminposluga@ukr.net; м. Київ – (+380)956558616, adminposluga@ukr.net; м. Полтава – (+380)956558615, adminposluga@ukr.net
Нормативні акти, якими регламентується надання адміністративної послуги		
4.	Закони України	Закон України “Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту” Закон України “Про адміністративну процедуру” Закон України “Про адміністративні послуги”
5.	Акти Кабінету Міністрів України	Постанова Кабінету Міністрів України від 28.02.2018 № 119 “Деякі питання соціального захисту постраждалих учасників Революції Гідності”
6.	Акти центральних органів виконавчої влади	-
Умови отримання адміністративної послуги		
7.	Підстава для одержання адміністративної послуги	Звернення особи, яку включено до одного з переліків осіб, які отримали тілесні ушкодження (тяжкі, середньої тяжкості, легкі), затверджених МОЗ в установленому порядку (далі – переліки осіб)
8.	Перелік документів, необхідних для отримання адміністративної послуги, а також вимоги до них	До місцевого структурного підрозділу з питань ветеранської політики за задекларованим/зареєстрованим місцем проживання (перебування) або за адресою фактичного місця проживання (для внутрішньо переміщених осіб) заявника (далі – місцевий структурний підрозділ з питань ветеранської політики) особи, які включені до переліку осіб подають:

		1) заяву довільної форми про надання статусу постраждалого учасника Революції Гідності; 2) копію документа, що посвідчує особу громадянина України, іноземця або особи без громадянства, а також особу, яку визнано в Україні біженцем або особою, яка потребує додаткового захисту, що брала участь у масових акціях громадського протесту (з пред'явленням оригіналу). Для отримання посвідчення “Постраждалий учасник Революції Гідності” в заяві про надання статусу постраждалого учасника Революції Гідності зазначається спосіб отримання посвідчення (за місцем оформлення посвідчення (повне найменування та місцезнаходження місцевого структурного підрозділу з питань ветеранської політики), у центрі надання адміністративних послуг (повне найменування та місцезнаходження)) та додаються: 1) копія довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи (для внутрішньо переміщених осіб); 2) фотокартка розміром 3х4 сантиметри. <i>Примітка: копії документів, що додаються до заяви, звіряються з оригіналами</i>
9.	Спосіб подання документів, необхідних для отримання адміністративної послуги	Заява разом із доданими до неї копіями документів подається: 1. Безпосередньо місцевому структурному підрозділу з питань ветеранської політики*; 2. Через центр надання адміністративних послуг за задекларованим/зареєстрованим місцем проживання (перебування) або за адресою фактичного місця проживання для внутрішньо переміщених осіб особисто з пред'явленням документа, що посвідчує особу заявника.
10.	Платність (безоплатність) надання адміністративної послуги	Безоплатно
11.	Строк надання адміністративної послуги	Рішення про надання (відмову у наданні) статусу постраждалого учасника Революції Гідності – 7 календарних днів
12.	Перелік підстав для відмови у наданні адміністративної послуги	У разі якщо особа є працівником міліції, особою, яка проходила службу в правоохоронних органах спеціального призначення, військовослужбовців внутрішніх військ, Збройних Сил та інших військових формувань, які отримали тілесні

		ушкодження (тяжкі, середньої тяжкості, легкі) під час виконання службових обов'язків, пов'язаних з масовими акціями громадського протесту.
13.	Результат надання адміністративної послуги	Повідомлення про надання/відмову у наданні статусу постраждалого учасника Революції Гідності. Посвідчення постраждалого учасника Революції Гідності (за бажанням заявника).
14.	Способи отримання відповіді (результату)	1. Особисто 2. Через уповноважену особу

*У разі відсутності реєстрації місця проживання особи, які отримали тілесні ушкодження (тяжкі, середньої тяжкості, легкі) під час участі у масових акціях громадського протесту, звертаються із заявами про надання статусу постраждалого учасника Революції Гідності до структурного підрозділу, на який покладено функції з питань ветеранської політики, Печерської районної в м. Києві держадміністрації.

 (найменування структурного підрозділу,
 на який покладено функції з питань ветеранської політики,
 районної, районної у м. Києві та Севастополі держадміністрації,
 виконавчого органу міської, районної у місті ради)

 (прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) заявника)

 (дата народження)

 (реєстраційний номер облікової картки платника податків)

 (адреса задекларованого/зареєстрованого місця проживання
 (перебування))

 (адреса фактичного місця проживання (для внутрішньо
 переміщених осіб))

 (номер телефону)

 (адреса електронної пошти)

 (серія та/або номер посвідчення особи з інвалідністю внаслідок
 війни, члена сім'ї загиблого (померлого)Захисника чи Захисниці
 України, учасника бойових дій, учасника війни (за наявності))

Заява

Прошу надати мені _____

 (прізвище, ім'я, по батькові (за наявності))

статус постраждалого учасника Революції Гідності.

Посвідчення з написом “ Посвідчення постраждалого учасника Революції Гідності ”
 бажаю отримати (зазначити необхідне):

☐ за місцем оформлення посвідчення _____

 (повне найменування та місцезнаходження

 структурного підрозділу, на який покладено функції з питань ветеранської політики, районної, районної
 у м. Києві та Севастополі держадміністрації, виконавчого органу міської, районної у місті ради)

☐ у центрі надання адміністративних послуг _____

 (повне найменування

 та місцезнаходження)

 (дата)

 (підпис)